



LYCÉE NAHR IBRAHIM
Franco-Libanais

DEMANDE DE POSTE

Photo

ENSEIGNEMENT	ADMINISTRATIF	AGENT de SERVICE
---------------------	----------------------	-------------------------

(Ô [& @ : la case qui correspond à votre demande)

1- IDENTITE :

NOM de Famille																				
NOM de Jeune Fille																				
PRENOM														SEXE: <input type="checkbox"/> F ou <input type="checkbox"/> M						
PRENOM du Père																				
PRENOM du Conjoint																				
PROFESSION du Conjoint																				
LIEU de Naissance	VILLE																			
	PAYS																			
DATE de Naissance													Situation Familiale :	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> D			
													(Célibataire-Marié-Veuf-Divorcé)							
NATIONALITE(S)	1)												2)							
ADRESSE	RUE												PO BOX :							
	IMMEUBLE																			
	QUARTIER												VILLE :							
	TELEPHONE	1)																		
		2)																		
E-MAIL :																				
<i>Ecrire distinctement</i>																				
RESERVE A L'ADMINISTRATION POUR CODIFICATION																				
MATRICULE													ECHELON							
POSTE BUDGETAIRE																				

1- ENFANTS:

PRENOM (S)	F ou M	Date de Naissance	Etablissement scolaire

2- ETUDES :

DIPLÔME(S) OBTENU(S)	LIEU D'OBTENTION

* Joindre obligatoirement une photocopie du diplôme

* Tout diplôme non visé par l'état libanais devra être légalisé à l'UNESCO (Bac ou licence)

3- LANGUES PRATIQUEES:*(Barrer les cases inutiles et préciser votre niveau de langue: niveau 1=moyen, 2=bon et 3=excellent)*

FRANCAIS			ARABE			Autre langue			Autre langue		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

4- EMPLOI ACTUEL:

FONCTION	Depuis le :	EMPLOYEUR	VILLE-PAYS

* En cas de recrutement par le Lycée, conserverez-vous cet emploi ? OUI - NON* Etes-vous cadrée dans cet emploi ? OUI - NON

* En cas de demande de temps partiel, indiquer vos jours et heures de disponibilité :

5- SI VOUS AVEZ OCCUPE UN EMPLOI D'ENSEIGNEMENT :

Années scolaires : Du Au	Etablissement	Classes enseignées	Fonction

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (Obligatoire) :

Nom de la Banque	
Nom de l'Agence	
Numéro du Compte : IBAN et Livres libanaises	

En cas d'urgence, personne à contacter:

NOM		
TELEPHONE	1) <input type="text"/>	2) <input type="text"/>

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler sans délai tout changement.

Fait à, le
Signature de l'intéressé(e)

Cadre réservé à l'administration :

FONCTION			
TEMPS COMPLET OU TEMPS PARTIEL	VACATAIRE OU MENSUALISE	HORAIRE = H	Devant élèves : Autres :

**NB : Toute fiche incomplète ne pourra être prise en considération.
Joindre obligatoirement une photocopie de la carte d'identité et de l'extrait d'état civil familial.**

Cadre réservé à la direction :

--